KOMPLEKTA

PIETEIKUMS LĪGUMA NOSLĒGŠANAI JURIDISKĀM PERSONĀM (ESOŠAM SEB BANKAS KLIENTAM)

Spēkā no 2010. gada 6.oktobra

Iesniegts AS "SEB banka" _____ filiālē / KAC

Klienta Nr.: ☐☐☐☐☐☐☐

Ja pieteikums netiek aizpildīts elektroniski, tad, lūdzu, aizpildiet ar melnu vai zilu pildspalvu, drukātiem burtiem un atzīmējiet (✔), apliecinot savu izvēli. Ailēs, kuras netiek aizpildītas, ievelciet svītru.

Konta apkalpotāja kods ☐☐☐

INFORMĀCIJA PAR KLIENTU

JURIDISKĀS PERSONAS (tālāk tekstā Sabiedrības):

Sabiedrības pilns nosaukums

Reģistrācijas numurs ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Reģistrācijas datums ____ / ____ / _____

Nodokļu maksātāja reģistrācijas Nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

E-pasts

Reģistrācijas valsts

Mītnes zeme

SABIEDRĪBAS REĢISTRĀCIJAS ADRESE (juridiskā adrese)

Iela, māja

Pilsēta

Pagasts

Novads

Valsts

Pasta kods

Tālrunis

SABIEDRĪBAS KONTAKTADRESE (ja atšķiras no juridiskās adreses)

Iela, māja

Pilsēta

Valsts

Pasta kods

Tālrunis

☐ Lūdzu pieslēgt cenrādi Ibankai Business pieslēgtajiem Kontiem

☐ Lūdzu cenrādi Telebankai pieslēgtajiem kontiem

Lūdzam pieslēgt šādu Klienta komplekta cenrādi:

☐ Uzņēmēja komplekts jaundibinātiem

☐ Vidējais uzņēmēja komplekts

☐ Mazais uzņēmēja komplekts

☐ Lielais uzņēmēja komplekts

Abonēšanas maksas iekasēšanai izmantot Kontu:

	Konta numurs - IBAN	Konta valūta
Konts par Ibankas Business izmantošanu	LV ☐☐ UNLA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐☐
Konts par Telebankas izmantošanu	LV ☐☐ UNLA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐☐

Apliecinu, ka visa manis sniegtā informācija ir patiesa. Parakstot šo pieteikumu, Sabiedrība uzņemas pilnu atbildību par visiem un jebkādiem zaudējumiem, kas AS „SEB banka", Sabiedrībai vai trešajām personām rastos šī Pieteikuma kļūdainas un/vai nepilnīgas aizpildīšanas dēļ. Sabiedrība apliecina, ka uzņemas pilnu finansiālo atbildību par Pieteikumā minēto personu darījumiem, kas veikti lietojot Kartes vai nodarītajiem zaudējumiem, kas radušies neievērojot Klienta komplekta vai jebkuriem šajā Pieteikumā iekļauto produktu līgumu noteikumiem. Sabiedrība ir iepazinusies ar Klienta komplekta un visiem šajā Pieteikumā iekļauto produktu līgumu noteikumiem, tos saprot, tiem piekrīt un piekrīt šo noteikumu piemērošanai. Sabiedrība apņemas pildīt Klienta komplekta un Pieteikumā iekļauto produktu līgumu noteikumus:

- **Norēķinu konta līguma noteikumus;**
- **Norēķinu kartes līguma noteikumus;**
- **Telebankas līguma noteikumus;**
- **Ibanka Business izmantošanas noteikumus;**
- **SMS bankas līguma noteikumus.**

Ar šo apliecinu (apliecinām), ka man (mums) kā fiziskai personai (fiziskām personām) ir atbilstošas pārstāvības tiesības parakstīt šo pieteikumu.:

Parakstot Līgumu, apstiprinu, ka AS „SEB banka" saņem un nodod juridiskās personas un tā pārstāvju personas datus „Skandinaviska Enskilda Banken AB (publ)" un citiem AS „SEB banka" saistītajiem uzņēmumiem nolūkā nodrošināt klientu sniegto uzdevumu (tostarp pieprasījuma pēc finanšu pakalpojumiem) apstrādi un izpildi, uzlabot klientu apkalpošanas kvalitāti un sniegt atbilstošus pakalpojumus un produktus, ņemot vērā normatīvajos aktos noteiktās normas attiecībā uz datu apstrādi.
Saskaņā ar normatīvo aktu un darījumu partneru prasībām informācija par klientu, tā pārstāvjiem un šo Līgumu var tikt nodota ES un citu valstu kompetentām valsts institūcijām to funkciju veikšanai.
Piekrītu visa veida informācijas, tostarp komerciālu paziņojumu saņemšanai, kas nodoti, cita starpā arī e-pasta vēstuļu vai mobilo sakaru īsziņu veidā, par AS „SEB banka" un tās saistīto uzņēmumu esošajiem un nākamajiem pakalpojumiem.

☐ Nevēlos saņemt komerciālus paziņojumus uz savu e-pasta adresi.

Vārds, uzvārds / Amats

Paraksts

Vārds, uzvārds / Amats (ja paredzēts otrs paraksts)

Otrais paraksts

Datums ____ / ____ / ____

Z.V.

AIZPILDA BANKA

Paraksts

Datums ____ / ____ / ____